**TEMİZLİK VE DEZENFEKSİYON PLANI**

| **Yer/Mekân** | **Temizlik Periyodu** | **Uygulama Sorumlusu** | **Açıklama** |
| --- | --- | --- | --- |
| Okul Bahçesi, Açık Oyun Alanı |  |  |  |
| Kapalı Oyun Alanları |  |  |  |
| Bina Girişi, Lobi, Bekleme Alanı |  |  |  |
| Derslik, Etüt Salonu, Atelye, Laboratuvar |  |  |  |
| Kütüphane |  |  |  |
| Öğretmenler Odası, Ofis, İdari Oda |  |  |  |
| Toplantı, Konferans, Çok Amaçlı Salon |  |  |  |
| Kantin, Çay ocağı, Yemekhane |  |  |  |
| Gıda Depoları |  |  |  |
| Tuvalet, Lavabo |  |  |  |
| Asansör |  |  |  |
| Revir, Sağlık Odası |  |  |  |
| İbadethane, Mescit |  |  |  |
| Spor Salonu |  |  |  |
| Soyunma Odaları, Duşlar |  |  |  |
| Pansiyonlar |  |  |  |
| Hizmet Araçları |  |  |  |
| Okul Servis Araçları |  |  |  |
| Çamaşırhane |  |  |  |
| Diğer Kullanım Alanları (Arşiv, Sığınak, malzeme deposu vb.) |  |  |  |
| İzolasyon Odası |  |  |  |

Not:

1. Birimin bulunmaması durumunda açıklama kısmına ***“Kurumda Bulunmamaktadır.”*** İbaresi yazınız
2. Tüm temizlik işlemleri ***“Temizlik ve Dezenfeksiyon Talimatı”*** dikkate alınarak yapılacaktır.
3. Tüm işlemlerin izlenmesi ve kayıt altına alınması amacıyla ***“Temizlik Takip Formu”*** kullanılacaktır.
4. Temizlik periyodu okulun çalışma saatler, teneffüs saatleri dikkate alınarak belirlenecektir.

Planı hazırlayan Okul Müdürü

…………………………………….. ……………………………………..

…………………………………….. (Adı, Soyadı, İmza)

(Adı, Soyadı,Görevi, İmza)